

00523572

(12)特許協力条約に基づいて公開された国際出願

PCT 28 JAN 2005

(19) 世界知的所有権機関
国際事務局(43) 国際公開日
2004 年 2 月 12 日 (12.02.2004)

PCT

(10) 国際公開番号
WO 2004/012750 A1(51) 国際特許分類: A61K 35/16, A61P 43/00, 19/08,
17/00, 25/00, A61M 1/02, A61L 27/54

(21) 国際出願番号: PCT/JP2003/009795

(22) 国際出願日: 2003 年 8 月 1 日 (01.08.2003)

(25) 国際出願の言語: 日本語

(26) 国際公開の言語: 日本語

(30) 優先権データ:
特願2002-226277 2002 年 8 月 2 日 (02.08.2002) JP

(71) 出願人 および

(72) 発明者: 角田 愛美 (SUMIDA, Emi) [JP/JP]; 〒154-0002
東京都世田谷区下馬 3 丁目 2 0 番 1 0 号 Tokyo (JP).

(72) 発明者: および

(75) 発明者/出願人 (米国についてののみ): 春日井 昇平

(KASUGAI, Shohei) [JP/JP]; 〒236-0011 神奈川県横浜市金沢区長浜 2 丁目 2 3 番 2 号 Kanagawa (JP). 秋吉一成 (AKIYOSHI, Kazunari) [JP/JP]; 〒102-0081 東京都千代田区四番町 8 番地 4-1 0 9 Tokyo (JP). 岩崎泰彦 (IWASAKI, Yasuhiko) [JP/JP]; 〒206-0013 東京都多摩市桜ヶ丘 4 丁目 3 2 番 7 号 Tokyo (JP).

(74) 代理人: 庄司 隆 (SHOJI, Takashi); 〒101-0032 東京都千代田区岩本町 3 丁目 2 番 1 0 号 SN岩本町ビル 6 階 Tokyo (JP).

(81) 指定国 (国内): AE, AG, AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BY, BZ, CA, CH, CN, CO, CR, CU, CZ, DE, DK, DM, DZ, EC, EE, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU, ID, IL, IN, IS, JP, KE, KG, KP, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MA, MD, MG, MK, MN, MW, MX, MZ, NI, NO, NZ, OM, PG, PH, PL, PT, RO, RU, SC, SD, SE, SG,

(続葉有)

(54) Title: METHOD OF PREPARING PLATELET RICH PLASMA

(54) 発明の名称: 血小板多血漿の調製方法

(57) Abstract: It is intended to easily and less expensively provide a highly active platelet rich plasma. A method of preparing a platelet rich plasma which involves the step of adding a water-soluble polymer to collected whole blood. By adding, for example, a polyamine such as poly-L-glutamic acid, an acidic polysaccharide such as hyaluronic acid or a vinyl polymer to whole blood and allowing to stand for a definite time, erythrocytes are selectively and cumulatively aggregated and precipitated. Thus, a highly active platelet rich plasma containing platelets as well as fibrinogen-rich plasma components and leucocytes can be obtained as the supernatant. It is also intended to provide this platelet rich plasma, the utilization thereof as an agent for promoting the repair of a tissue and/or an organ, etc., and a kit for preparing a platelet rich plasma.

(57) 要約:

本発明の課題は、活性の高い血小板多血漿を容易にかつ安価に提供することである。

採血して得られた全血に、水溶性高分子を添加する工程を含む血小板多血漿の調製方法による。例えば、ポリ-L-グルタミン酸等のポリアミン、ヒアルロン酸等の酸性多糖類、ビニルポリマを全血に添加し、一定時間静置させることで、赤血球を選択促進的に凝集沈降させ、上清には血小板の他、フィブリノゲンを多く含む血漿成分や白血球を含む活性の高い血小板多血漿を得ることができる。本発明は、該血小板多血漿およびその組織および/または器官修復促進剤等の使用、ならびに、血小板多血漿調製用キットにもおよぶ。

Best Available Copy

WO 2004/012750 A1



SK, SL, SY, TJ, TM, TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ,
VC, VN, YU, ZA, ZM, ZW.

OAPI 特許 (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW,
ML, MR, NE, SN, TD, TG).

(84) 指定国(広域): ARIPO 特許 (GH, GM, KE, LS, MW, MZ,
SD, SL, SZ, TZ, UG, ZM, ZW), ユーラシア特許 (AM,
AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), ヨーロッパ特許
(AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB,
GR, HU, IE, IT, LU, MC, NL, PT, RO, SE, SI, SK, TR),

添付公開書類:

— 国際調査報告書

2文字コード及び他の略語については、定期発行される
各PCTガゼットの巻頭に掲載されている「コードと略語
のガイダンスノート」を参照。

明 細 書

血小板多血漿の調製方法

- 5 本出願は、参照によりここに援用されるところの、日本特許出願番号 2002-226277 からの優先権を請求する。

技術分野

- 10 本発明は、医療の分野で使用する血小板多血漿(platelet-rich plasma)およびその調製方法に関する。

背景技術

現在、失われた組織の再生の分野において、医学、工学はますます進歩を遂げている。

- 15 しかし、近年、医療用として使われている血液製剤や、動物（特に牛）から作製された生理的活性物質を使用することで、それらに混入するウイルス、プリオン等による感染により、安全を脅かされる事件が多数おこっており、社会的問題となっている。このようなことから、医療すべてに対する安全性について、非常に関心が高まっている。
- 20 また、日常の臨床応用の場においては、安全というだけでなく、その操作が確実、簡便なこともまた、重要なことである。

- こういった背景から、以前から術後の止血、創傷治癒促進剤として効果が認められてきたフィブリン製剤から発展させ、自己の血液成分を用いて、創傷治癒を早めるという治療方法が脚光を浴びるようになってきた。例えば、活性化された血小板は、創傷治癒早期において、細胞の遊走、分化を誘導する物質を分泌するため、手術の前に、自己の血液より
- 25

血小板を濃縮した血漿（血小板多血漿：platelet-rich plasma、以下「P R P」という場合もある。）を作っておき、術部に血小板を活性化させた P R P を塗布して、治癒の促進を図ろうというものである。多数の臨床家によって、この方法による創傷治癒の促進が図られたという報告がな
5 されるようになった（R. E. Marx ら、Oral Surgery Oral Medicine Oral Pathology, Vol. 85, 638-646, 1998, A. K. Garg ら、The Nippon Dental Review, 62 巻, No. 10, 131-143, 2002）。自己の血液を使うことは、非常に安全な方法の上に、確実な成績が得られる。

しかしながら、自己の血液を使うことは、その操作法の複雑さ、危険
10 性、手間、熟練した人手を必要とすること、高価な器具の購入、保守経費の増大等の問題点がある。

臨床検査に使用する血小板多血漿は、前腕正中静脈より採血し、
3.1w/v%クエン酸ナトリウムを 1.5mL 含むプラスチックチューブに全血
を 4.5mL ずつ加え、転倒混和したものを 50g 15 分間 22℃で遠心し
15 た上清により得られる（臨床検査法提要第 31 版第 400 頁）。組織治癒の促進をめざした P R P の採取も、採血量や遠心分離条件に違いはあるものの基本的に本法に準じて取得される。血小板はきわめて反応性に富んでおり、分離の過程で凝集反応や放出反応をおこし、その機能を消失しやすい。このため、分離作業では熟練者が特に注意を払いながら調製す
20 る必要がある。また、他の血球成分に比べ、血小板は時間の経過による機能低下が著しいため、採血後できるだけ早い時間に分離する必要があることも、取り扱い性を著しく低下させる原因のひとつであった。

近年、組織治癒の促進に使用する P R P を、簡便に取得するためのキットが販売されている。しかしながら、従来の P R P の取得方法は、基
25 本的に遠心分離技術を用いたものであり（細川隆司ら、Dental Outlook, 100 巻, No. 6, 1230-1243, 2002）、上記の操作の煩雑さの改善は十分で

はなかった。実際、操作の煩雑さについては本発明者らのみの実感ではなく、細川らも上記論文の 1239 ページの図 12 の説明文に於いて「操作は多少煩雑である」と明記している。さらに、こうした遠心分離法によって取得した P R P では、赤血球の分離は十分であるものの、全血中に含まれる白血球も分離されるために調製された P R P 中には白血球はほとんど含まれず、フィブリノゲン等の重要な血漿成分の一部も遠心分離されてしまうことがあった。

術後の止血、創傷治癒促進剤として使用する血小板多血漿に求められる特性としては、組織治癒の遅延をもたらす赤血球が少ないこと、血小板が多く含まれていること、血小板の活性が高く保たれていること、血小板に加えて白血球やフィブリノゲンなどの血液成分を多く含むことがあげられ、このような活性の高い血小板多血漿を簡便に取得する方法の開発が望まれていた。

15 発明の開示

本発明の課題は、活性の高い血小板多血漿を簡便に取得しこれを提供することである。

本発明者らは、鋭意検討を重ねた結果、水溶性高分子化合物またはその薬理学的に許容できる塩を全血などの赤血球を含む血漿に添加すると、血小板多血漿が迅速かつ簡便に分離できるばかりか、このようにして得られた血小板多血漿が、従来方法で得たものに比べ、きわめて高い組織治癒活性を示すことを見出し、本発明を完成させるに至った。

すなわち本発明は、

1. 血液から、赤血球を選択促進的に凝集沈降させる工程を含むことを特徴とする血小板多血漿の調製方法、
2. 血液が、採血して得られた全血である前項 1 に記載の血小板多血漿

の調製方法、

3. 赤血球を選択促進的に凝集沈降させる方法が、血液に水溶性高分子化合物を添加する工程を含む前項 1 または 2 に記載の調製方法、

4. 血液に水溶性高分子化合物を添加する工程を含むことを特徴とする

5 血小板多血漿の調製方法、

5. 前記水溶性高分子化合物が分子量 1 0 0 0 ～ 5 0 0 万の高分子化合物である前項 3 または 4 に記載の調製方法、

6. 前記水溶性高分子化合物を、血液量に対して 0.0001～10w/v % 添加する前項 3 または 4 に記載の調製方法、

10 7. 前記水溶性高分子化合物が、以下に示す化合物から選択される少なくとも前項 3 または 4 に記載の調製方法：

1) アミノ酸および／またはアミノ酸の薬理学的に許容される塩を含むポリアミノ酸

2) 酸性多糖類および／またはその薬理学的に許容される塩

15 3) ビニルポリマ

8. 前記ポリアミノ酸が、ポリグルタミン酸、ポリアスパラギン酸、ポリヒスチジンまたはポリアスパラギンから選択される少なくとも 1 種である前項 7 に記載の調製方法、

9. 前記ポリアミノ酸を構成するアミノ酸もしくはアミノ酸の薬理学的に許容される塩が、グルタミン酸、アスパラギン酸、ヒスチジンおよびアスパラギンから選択される少なくとも 1 種以上またはそれらの薬理学的に許容される塩を含むポリアミノ酸である前項 7 に記載の調製方法、

20 10. 前記ポリアミノ酸を構成するアミノ酸のうち、少なくとも 20 % 以上がグルタミン酸および／もしくはアスパラギン酸またはそれらの薬理学的に許容される塩である前項 9 に記載の調製方法、

25 11. 前記ポリアミノ酸が、酸性ポリアミノ酸である前項 9 または 10

に記載の調製方法、

- 1 2. 前記酸性多糖類および／またはその薬理学的に許容される塩が、
デキストラン誘導体、グリコサミノグリカン、セルロース誘導体、キト
サン誘導体、ガラクトロン酸およびアルギン酸から選択される少なくと
5 も1種またはその薬理学的に許容される塩である前項7に記載の調製方
法、

1 3. 前記酸性多糖類および／またはその薬理学的に許容される塩が、
ヒアルロン酸またはその薬理学的に許容される塩である前項7に記載の
調製方法、

- 10 1 4. 前記ビニルポリマが、酸性ポリマまたはその薬理学的に許容され
る塩を含む化合物から選択される少なくとも1種である前項7に記載の
調製方法、

1 5. 前項1～14に記載の何れかの方法で調製された血小板多血漿、

- 1 6. 前項15に記載の血小板多血漿を含む組織および／または器官修
15 復促進剤、

- 1 7. 前項15に記載の血小板多血漿を含む組織および／または器官修
復促進剤、歯科インプラント周囲の骨造成の添加剤、骨欠損部への骨も
しくは人工骨の移植の際の添加剤、創傷治癒促進剤、形成および／また
は美容を目的とした治療後もしくは処置後の組織治癒促進剤、皮膚疾患
20 治療剤、皮膚潰瘍治療剤、神経組織修復剤および／または外科手術後の
組織修復剤、

1 8. 前項15に記載の血小板多血漿を投与することによる以下に示す
いずれかの治療方法または処置方法：

- 1) 歯科インプラント周囲の骨造成
25 2) 皮膚疾患
3) 形成および／または美容のための組織修復

4) 骨欠損部修復

5) 神経組織修復

6) 外科手術後の組織修復

19. 血液に水溶性高分子化合物を添加する工程を含む方法により血小板多血漿を調製するために使用する水溶性高分子化合物のうち、以下に示す少なくとも1種以上の成分を含む血小板多血漿調製用試薬または試薬キット:

1) アミノ酸および／もしくはアミノ酸の薬理学的に許容される塩を含むポリアミノ酸

10 2) 酸性多糖類および／もしくはその薬理学的に許容される塩

3) ビニルポリマ

20. 血液に、以下に示す水溶性高分子化合物のうち少なくとも1種以上の成分を添加することにより血小板多血漿を調製するための器具:

1) アミノ酸および／もしくはアミノ酸の薬理学的に許容される塩を含むポリアミノ酸

15

2) 酸性多糖類および／もしくはその薬理学的に許容される塩

3) ビニルポリマ

21. 前項19に記載の試薬もしくは試薬キットおよび前項20に記載の器具を含む血小板多血漿調製キット、からなる。

20

図面の簡単な説明

第1図は、末梢血の微分干渉顕微鏡写真の模式図である(実施例1)。

第2図は、末梢血上清の微分干渉顕微鏡写真の模式図である(実施例1)。

25 第3図は、試料2にて得られた上清の像の模式図である(実施例1)。

第4図は、血液凝固がみられた試料1の上清の像の模式図である(実

施例 1)。

第 5 図は、試料 4 の像の模式図である (実施例 1)。

第 6 図は、各種ポリアミノ酸を添加して 1 時間静置したときの効果を示す図である (実施例 4)。

- 5 第 7 図は、各重量のヒアルロン酸を添加して 4 0 分静置したときの効果を示す図である (実施例 5)。

第 8 図は、各種の水溶性高分子を添加して 3 0 分静置したときの結果を示す図である (実施例 7)。

- 10 第 9 図は、各種の水溶性高分子を添加して 3 0 分静置したときの結果を示す図である (実施例 8)。

第 1 0 図は、本発明法 P R P の創傷治癒効果を示す図である (実験例 4)。

第 1 1 図は、術後 4 日目における本発明法 P R P の創傷治癒効果と従来法 P R P の創傷治癒効果を示す図である (実験例 5)。

- 15 第 1 2 図は、術後 4 日目における従来法 P R P と従来法 P R P に白血球を加えた場合の創傷治癒効果を示す図である (実験例 6)。

符号の説明

- ① 赤血球
- 20 ② 白血球
- ③ 血小板
- ④ 無処理 (コントロール)
- ⑤ 本発明法 P R P 投与
- ⑥ 従来法 P R P 投与
- 25 ⑦ 従来法 P R P に白血球を加えたものを投与

発明を実施するための最良の形態

本発明の血小板多血漿は、血小板のみならず、フィブリノゲンを多く含む血漿成分を含むことが望ましく、また白血球を含めた血液成分を含んでいることがより望ましい。血小板は損傷した内皮下組織に粘着・凝集して血栓を形成し、止血に際して、また、他の細胞を遊走、分化誘導する物質の貯蔵、放出に関して、非常に重要な役割を果たしている。フィブリンは、血漿中のフィブリノゲンにトロンビンが作用して生じるもので、血液凝固の最終段階に関わるものである。さらに、組織修復のために細胞が浸潤し細胞分化するための足場としても重要である。また、白血球は細菌や有害な微生物などの侵入を防ぐ働きがあり、免疫機能や殺菌機能を有し、損傷組織を保護することで組織修復を促進する。白血球のなかでも単球／マクロファージは、組織修復にも重要な役割を担っていることが知られている。

血小板は、刺激や採血からの時間の経過とともに急速に機能が失われる。このため、血小板に対する刺激が少なく短時間に分離可能な遠心分離以外の手法では、高い機能を保持した血小板を得ることは不可能であった。全血を静置すると次第に赤血球が沈降するが、通常この速度は非常に遅いため、高度の炎症反応時などの病的な血液以外では、数時間以上放置しても血小板を含む血漿は得られないことが知られている。

本発明の血小板多血漿を調製する方法によって、全血から選択促進的に赤血球を沈降させることができ、上清中に血小板ばかりか白血球、フィブリノゲンなどの組織修復に不可欠な成分を、高い機能を保持したままで得ることができる。

本発明において、選択促進的に赤血球を凝集沈降させる工程とは、処理開始後 3 時間以内、好ましくは 2 時間以内、より好ましくは 1 時間以内、更に好ましくは 30 分以内に、全血に含まれる赤血球を 80% 以上

好ましくは90%以上を凝集させることによって沈降させ、全血液量の少なくとも15%以上の血小板多血漿を得る工程をいう。

本発明の血小板多血漿の調製に使用する全血は、ヒトまたはヒトを除く動物において、通常採血する方法に従って取得すればよい。また、採
5 血した全血はそのままでは凝固してしまうため、採血後抗凝固剤を予め加えておくことが望ましい。抗凝固剤としては、通常使用されているものであって、生体に対して毒性を示さないものであればよく、例えば、クエン酸ナトリウム、ACD、EDTA、ヘパリン、低分子ヘパリン、フサン、ヒルジン、アルガトロバンなど、一般的に使用されるものであ
10 れば良い。

本発明の血小板多血漿を調製のための処理血液の量は特に制限されずその用途によって異なり、使用目的、使用量に応じて適切な量を選択することができる。本発明の方法は、例えば、自己の血液を採血したものについて適用させることができ、献血などで得られた血液にも適用させ
15 ることができる。本発明は、このように高い活性を有する血小板を簡便に得る方法であるので、血小板製剤の調製にも用いることができる。

(水溶性高分子化合物)

採取して得られた血液から本発明の血小板多血漿を調製するために、
20 水溶性高分子化合物を該血液に添加し、静置すればよい。

本発明における水溶性高分子化合物は、常温である25度において蒸留水または生理食塩水に0.01w/v%が溶けるものであれば良い。該水溶性高分子化合物の分子量は大きいほうが好ましいが、溶解液が高粘度になり混和され難いなどの問題もあり、具体的には平均分子量として10
25 000～500万、好ましくは3000～100万、より好ましくは1万から30万の範囲から選択され、更に好ましくは約2万～15万である。

なお本発明における分子量は、分子量の定まったデキストランを標準物質とし、溶媒を蒸留水としたGPC法によって測定するものとする。

本発明における水溶性高分子化合物は、合成物でもあっても天然物でもあっても良く、また天然物を化学的に修飾したものであってもよい。

- 5 本発明における水溶性高分子化合物は、合成物でもあっても天然物でもあっても良く、また天然物を化学的に修飾したものであってもよい。

本発明における水溶性高分子化合物は、1) アミノ酸および／またはアミノ酸の薬理学的に許容される塩を含むポリアミノ酸、2) 酸性多糖および／またはその薬理学的に許容される塩、3) ビニルポリマに示される化合物から選択される。本発明の目的を達成するために、上記に示す化合物のうち1種または2種以上を組み合わせ使用することができる。

- 15 本発明における薬理学的に許容しうる塩としては、例えば、ナトリウム塩、カリウム塩などのアルカリ金属塩、マグネシウム塩、カルシウム塩などのアルカリ土類金属塩、アンモニウム塩などの無機塩基との間で形成された塩、又はジエタノールアミン塩、シクロヘキシルアミン塩、アミノ酸塩などの有機塩基を選択し、用いることができる。

(ポリアミノ酸)

- 20 本発明で使用するポリアミノ酸またはその薬理学的に許容できる塩としては、例えば、アスパラギン酸、グルタミン酸、アスパラギン、ヒスチジン等の α -アミノ酸、 β -アミノ酸、 γ -アミノ酸等がペプチド結合により結合された単一重合体あるいは共重合体が例示され、D体、L体、DL体は特に問わない。具体的には、ポリアスパラギン酸、ポリグルタミン酸、ポリアスパラギン、ポリヒスチジン及びこれらの薬理学的
- 25 に許容できる塩を例示することができる。

また、本発明においては、その分子の主鎖または側鎖中に、20種類

のタンパク質を構成するアミノ酸のほかにも、L-オルニチン、一連の
 α -アミノ酸、 β -アラニン、 γ -アミノ酪酸、酸性アミノ酸の ω -エ
ステル、塩基性アミノ酸のN置換体、アスパラギン酸-L-フェニルア
ラニン2量体（アスパルテム）等のアミノ酸及びアミノ酸誘導体、L
5 -システイン酸等のアミノスルホン酸等を含んでいても差し支えない。

またこれらのポリアミノ酸は、線状構造を有するものであっても、分
岐状構造を有するものであっても良い。

本発明で利用できるポリアミノ酸の平均分子量としては、好ましくは
1000～500万の範囲であり、より好ましくは1000～100万
10 である。

なお、ポリアミノ酸の分子量は、重合条件の調整（温度、時間、溶媒、
触媒など）でコントロール可能なほか、ジシクロカルボジイミド（DCC）
などを用いての重合後に重合体同士の再縮合させることによっても調
整することができる。

15 また本発明では、無水ポリ酸性アミノ酸例えば、ポリアスパラギン酸
の無水物、ポリグルタミン酸の無水物等を使用することも可能である。
これらのうち、工業的入手のし易さの点で、ポリアスパラギン酸の無水
物であるポリコハク酸イミドが好ましく用いられる。

本発明において、酸性ポリアミノ酸は特に好ましく用いることができ
20 る。ここでいう酸性ポリアミノ酸は、生理条件的なpH条件下で負に荷
電しているポリアミノ酸をさす。帯電の状況は等電点電気泳動や滴定な
どの手法で把握できる。簡便には、酸性ポリアミノ酸を、分子中のカル
ボキシル基とアミノ基の数の割合において、カルボキシル基の数がアミ
ノ基の数よりも多いポリアミノ酸とすることも可能である。

25 本発明におけるポリアミノ酸では、その構成アミノ酸中に、グルタミ
ン酸および／またはアスパラギン酸を20%以上含有するもの、好まし

くは30%、より好ましくは50%以上含有するものが用いられる。特にポリアスパラギン酸あるいはポリグルタミン酸は、構造が簡単で合成しやすいため、特に好ましく用いられる。

グルタミン酸および／またはアスパラギン酸は、分子中にランダムに
5 分布していても、あるいはブロック状に分布していても良い。また、グラフト・コポリマーも用いることができる。

本発明のポリグルタミン酸は、ポリ-L-グルタミン酸であっても、ポリ-D-グルタミン酸あるいはその混合物であっても良い。またL体D体の共重合体も用いることができる。また同様に本発明でのポリアスパラ
10 ギン酸は、ポリ-L-アスパラギン酸であっても、ポリ-D-アスパラギン酸あるいはその混合物であっても良い。またL体D体の共重合体も用いることができる。

ここで、ポリアスパラギン酸が主鎖の基本骨格である場合には、主鎖中のアミド結合が、 α 結合である場合と、 β 結合である場合がある。す
15 なわち、ポリアスパラギン酸及びその共重合体の場合は、アスパラギン酸もしくは共重合体単位のアミノ基と、アスパラギン酸の α 位のカルボキシル基と結合した場合が α 結合であり、アスパラギン酸の β 位のカルボキシル基と結合した場合が β 結合である。本発明では、その結合様式は特に限定されず、 α 結合、 β 結合がそれぞれ単独であっても混在して
20 も良い。

また同様に、ポリグルタミン酸の場合の主鎖基本骨格は、主鎖中のアミド結合が α 結合である場合と γ 結合、さらには両者が混在する場合があるが、同様に本発明ではその結合様式は特に限定されない。

本発明に用いるポリアミノ酸のうち、例えばポリアスパラギン酸またはその塩は、ポリコハク酸イミドを加水分解したもの、発酵法あるいは
25 酵素法により製造したもの、アスパラギン酸-4-エステルのN-カル

ボキシー α -アミノ酸無水物 (NCA) を重合し、エステル基を除去するなどの方法で製造することができる。ポリコハク酸イミドは、通常、主鎖の一部あるいは全部が、イミド環であるため、このイミド環をアルカリや求核剤と反応させて開環させることによりポリアスパラギン酸またはその塩を得ることができる。

ポリ- α -グルタミン酸は、例えばグルタミン酸 γ -ベンジルエステルの *N*-カルボン酸無水物を重合させ、臭化水素で脱ベンジル化することによって得ることができる。

また、本発明におけるポリアミノ酸は、微生物によって生合成されたものでも良い。例えば、ポリ- γ -グルタミン酸は、納豆菌に代表される微生物による醗酵法によっても作製することができる。

(酸性多糖類)

本発明における酸性多糖類とは、生理的 pH 条件下で負に荷電しているものをいう。荷電の状況は、電気泳動や滴定などの手法で容易に把握することが可能である。具体的例として、グリコサミノグリカン、ガラクトン酸およびアルギン酸等をあげることができる。グリコサミノグリカンは、「遊離状態またはタンパク質と結合して、広く結合組織に存在するアミノ糖を含む一群の酸性多糖であり、ムコ多糖ともよばれる。構造的にはアミノ糖とウロン酸（またはラクトース）からなる二糖の繰返し長鎖構造をもち、硫酸化されているものといないものがある」（生化学辞典第二版 東京化学同人）とされる。グリコサミノグリカンの代表例として、ヒアルロン酸、コンドロイチン、コンドロイチン硫酸、デルマタン硫酸、ヘパリン、ヘパラン硫酸、ケタラン硫酸があげられる。本発明においては、血液中に入れた際に、血小板を分離する作用以外に強い作用をもたないものが好ましく、ヒアルロン酸はこの条件を満たしているため特に好ましく用いられる。

他の酸性多糖類として、デキストラン硫酸、カルボキシル化デキストラン等のデキストラン誘導体、カルボキシメチルセルロース等のセルロース誘導体、カルボキシメチルキトサンなどのキトサン誘導体やグアポリカルボン酸等が好ましく用いられる。

- 5 また、食品や化粧品用などとして市販されている調製品（例えば、食品級コンドロイチン硫酸である、『ムコティン-DK』など）を利用することも可能である。さらに本発明では、酸性多糖類の薬理学的に許容される塩ももちろん好ましく用いられる。

（水溶性ビニルポリマ）

- 10 本発明の水溶性ビニルポリマの例として、ポリビニルピロリドン、ポリアクリル酸、ポリアクリル酸ナトリウムやポリアクリル酸アンモニウムなどのポリアクリル塩、ポリメタクリル酸およびその塩、ポリスチレンスルホン酸およびその塩、ポリビニルスルホン酸、ポリビニル酢酸、ポリビニルアルコール、ポリアクリルアミド、ポリビニルアミン、ポリ
- 15 アリルアミン、ポリアリルアルコール、ポリビニルアルコール、エチレンイミン系ポリマ酸塩、ポリアミジン、ポリイソプレンスルホン酸、またそれぞれの誘導体も用いることができる。さらに例示できるが、特に限定されない。

- 水溶性ビニルポリマのうち、酸性のビニルポリマおよびその薬理学的
- 20 に許容される塩はより好ましく用いられる。ここでいう酸性ビニルポリマとは、生理的 pH 条件で負に荷電しているビニルポリマをさし、具体的には、分子中に、カルボキシル基、スルホン酸性、リン酸基などの酸性基を含むビニルポリマ、例えば、ポリアクリル酸、ポリアクリル酸、ポリアクリル酸ナトリウム、ポリアクリル酸アンモニウムポリメタクリル酸およびその塩、ポリスチレンスルホン酸およびその塩、ポリビニル
- 25 スルホン酸、ポリイソプレンスルホン酸が好ましい。

(血小板多血漿の調製方法)

本発明の血小板多血漿を調製するために、抗凝固剤を含む血液量 1.5mL に対して、上記水溶性高分子化合物を、0.0015~150mg、好ましくは 0.15~45mg、より好ましくは 1.5~4.5mg 添加することができる。換算すると、約 0.0001~10w/v%、好ましくは 0.01~3w/v%、より好ましくは 0.1~0.3w/v% となる。より多量の血小板多血漿を調製する場合には、血液量を増加し、上記と同じ割合で水溶性高分子化合物を添加することができる。

- 10 上記水溶性高分子化合物は、採血した血液を入れる容器に加えておくこともできるし、採血用注射筒に直接加えておくこともできる。

上記の範囲から選択される量の水溶性高分子化合物を、抗凝固剤を含む血液に添加し、該化合物が血液全体にいきわたるように静かに混和後、静置しておくことにより選択促進的に赤血球の沈降が認められ、上清に 15 は血小板のみならず血漿成分や白血球等の血液成分を含む血小板多血漿を得ることができる。赤血球の沈降は、遅くとも 3 時間、好ましくは 2 時間以内で認められ、早ければ処理開始後 10 分程度で認められ、20 分から 30 分程度で、本発明の目的の血小板多血漿を得ることができる。

- 20 また、赤血球の分離が不十分な場合やより短時間での分離が必要な場合には、従来の赤血球の凝集を引き起こさない程度の弱い遠心分離をさらに行うこともできる。具体的には、142G で 5 分以下の遠心分離を加えることができる。

(本発明の血小板多血漿の使用)

- 25 本発明の方法により調製された血小板多血漿は、創傷治癒剤、歯科インプラント周囲の骨造成の添加剤、骨欠損部への骨もしくは人工骨の移

植の際の添加剤、創傷治癒促進剤、皮膚疾患治療剤、皮膚潰瘍治療剤、形成あるいは美容を目的とした治療もしくは処置後の組織治癒促進剤、外科手術後の組織修復剤、整形外科領域の術後の組織修復剤、神経組織修復剤などあらゆる組織、器官における治癒促進剤として適用することが可能である。つまり、本発明の血小板多血漿により、上記の疾患や皮膚もしくは組織の損傷等を治療することができる。

本発明の血小板多血漿は、ヒトのみならず、ヒトを除く哺乳類にも適用することができる。哺乳類の例としては、特に地上に生息する動物が挙げられ、一般的にペットとして飼育されるイヌ、ネコ、ハムスター等にも適用することができる。また、競走馬や闘牛用ウシのように、スポーツにおいて活用される動物等に対しても適用することができる。

本発明の方法により、自己の血液から調製された血小板多血漿は、上記の治療または処置の目的で使用することができる。また、血液型が適合すれば自己の血液由来でなくとも使用することももちろん可能である。

15 使用方法として、具体的には創傷部位に本発明の血小板多血漿を必要量塗布する、注入する等の投与方法を適用することができる。

(調製用試薬、器具ならびにキット)

本発明の血小板多血漿は、上述したように自己の血液から簡便かつ容易に、治療等に効果的な血小板多血漿を調製できることが最大の特徴である。簡便かつ容易に調製するためには、本発明の調製方法に使用する水溶性高分子化合物を試薬として備えておくことにより達成される。

具体的には上記「水溶性高分子化合物」の欄で説明した各種の水溶性高分子化合物を、バイアルやアンプル等の適当な容器に充填した試薬、

25 これらの試薬を複数含むもの、あるいは溶解液などを含む試薬キットなども本発明に含まれる。さらに、本発明の調製方法に使用される器具、

具体的には、採血に使用するシリンジや採血管、さらには採血された血液に水溶性高分子化合物を添加するための滅菌処理されたプラスチックなどの容器もしくは試験管などが挙げられる。本発明の血小板多血漿調製キットは、上記例示した試薬や器具から選択される試薬および器具を
5 キット化したものが挙げられる。本キットを使用することで、採血したベッドサイド等で容易に本発明の血小板多血漿を容易に調製することができる。

さらに、本発明の水溶性高分子を、採血の際に用いるシリンジや容器にあらかじめ充填したものも好ましく用いられる。抗凝固剤として広く
10 使用されるクエン酸ナトリウムやACDの中に、本水溶性高分子を溶かし込んでおき、それを上述のシリンジや容器に充填したものも特に好ましく用いられる。

実施例

15 以下、本発明を実施例および実験例によりさらに具体的に説明するが、本発明はこれらに限定されるものではない。

実施例 1

(目的)

本実施例は、全血（末梢血）へのポリ-L-グルタミン酸ナトリウム（分子量 21,270）（SIGMA CHEMICAL, CO. 製）の添加による赤血球の沈降への
20 影響と上清の出現、およびその上清中の細胞数の計測、微分干渉顕微鏡による細胞の形態観察を目的とする。

(材料と方法)

赤沈速度の差を比べるために、次の方法で4種の試料を調製した。抗
25 凝固剤としてのクエン酸ナトリウム溶液は3.13w/v%となるように調製した。

試料 1 : 血液 1.5mL に、2mg のポリ-L-グルタミン酸ナトリウム添加する。

試料 2 : クエン酸ナトリウム溶液 0.15mL に血液を 1.35mL 加え、全体を 1.5mL としたものに、2mg のポリ-L-グルタミン酸ナトリウムを添加する。

試料 3 : クエン酸ナトリウム溶液 0.15mL に血液を 1.35mL 加え、全体を 1.5mL とする。

試料 4 : リン酸緩衝液 (PBS) 1.5mL に、2mg のポリ-L-グルタミン酸ナトリウムを添加する。

10 (結果)

1) 赤血球の沈降について

上記各試料を 30 分間静置した後の赤血球の沈降状況は次のとおりである。

試料 1 では観察の途中で血液凝固してしまい、赤血球の沈降は認められなかった。試料 3 に比べ、試料 2 はポリ-L-グルタミン酸ナトリウムを混入することによって、赤血球の沈降促進を認め、上清が観察された。

2) 血小板数

上記各試料を 30 分間静置した後の上清中の血小板数を日本光電株式会社製全自動血球測定器 Celltac α (MEC-6318) により計測した。各試料の上清における血小板数 ($10^4/\mu\text{l}$) を表 1 に示した。

(表 1)

	全血 (末梢血)	試料 1	試料 2	試料 3
血小板数	19.5	1	31.7	12.8

3) 顕微鏡観察について (図 1 ~ 図 5)

各試料の上清部分を落射蛍光、微分干渉顕微鏡 (Nikon ECLIPSE E600) にて観察し、写真撮影した。

図 1 は、末梢血を示し、図 2 は試料 3 の上清部分を示す倍率 1000 倍で
5 の微分干渉顕微鏡写真を模式的に示した図である。この顕微鏡観察により、大きさ、色および形態から赤血球、白血球および血小板が比較的容易に分類できた。

図 3 は、試料 2 にて得られた上清の像の模式図である。図 1 に比べ、赤血球が少なく、血小板および白血球が多く観察された。

10 図 4 は血液凝固がみられた試料 1 の上清の像の模式図であるが、血小板は全く認められなかった。

図 5 は、試料 4 の像の模式図であるが、何も認められなかった。

これらの結果より、抗凝固剤を含む全血にポリ-L-グルタミン酸ナトリウムを混入することで、赤沈の上清に血小板を多く含む血球成分が存在
15 することが示唆された。

実施例 2

(目的)

本実施例は、添加するポリ-L-グルタミン酸ナトリウム (分子量
20 21,270) (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) について、同じ分子量であるが添加量を変えた場合の効果を調べることを目的とする。

(材料と方法)

次の方法で 5 種の試料を調製した。抗凝固剤としてクエン酸ナトリウム 3.13w/v% を混入した水溶液 0.15mL に血液を 1.35mL 加え全体を 1.5mL
25 としたものを全血試料とした。各全血試料に各重量のポリ-L-グルタミン酸ナトリウム (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) を添加した。

試料 1 : ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム 1mg

試料 2 : ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム 2mg

試料 3 : ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム 2.5mg

試料 4 : ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム 3mg

5 試料 5 : ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム 4mg

(結果)

1) 赤血球の沈降について

上記各試料を 30 分間静置した後の赤血球の沈降は、ポリ-L-グルタミン酸ナトリウムを 3mg 添加した場合に最も効果的に認められた。その場合
10 合の上清の量は 0.8mL であった。

2) 血小板数

上記各試料を 30 分間静置した後の上清中の血小板数を実施例 1 と同様に計測した。全血試料 (末梢血) の血小板数は $19.7 (10^4/\mu l)$ であったのに対し、各試料の上清における血小板数は $34.5 (10^4/\mu l)$ から
15 $37.0 (10^4/\mu l)$ と約 2 倍に増加した。

実施例 3

(目的)

本実施例は、分子量の異なるポリ-L-グルタミン酸ナトリウムを血液に
20 添加した場合の効果を調べることを目的とする。

(材料と方法)

抗凝固剤としてクエン酸ナトリウム 3.8w/v%を混入した水溶液 0.15 mL に血液を 1.35mL 加え全体を 1.5mL としたものを全血試料とした。これに分子量の異なるポリ-L-グルタミン酸ナトリウム (SIGMA CHEMICAL.
25 CO. 製)を各々 3mg 添加し、5 種の試料を調製した。上記各試料を 30 分間静置した場合の赤血球の沈降を比較した。

- 試料 1 : ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム 無添加 (コントロール)
- 試料 2 : ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム (分子量 5,800)
- 試料 3 : ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム (分子量 17,500)
- 試料 4 : ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム (分子量 21,270)
- 5 試料 5 : ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム (分子量 42,000)

(結果)

1) 赤血球の沈降

赤血球の沈降の様子を観察した結果、ポリ-L-グルタミン酸ナトリウムの分子量が大きい方が沈降を速く認め、多くの上清量が確認された。

2) 血球測定

上清の血小板の濃度は、試料 4 および試料 5 を比べたところ、分子量の大きい試料 5 の方が高かった。

15 (表 2)

	血小板 ($10^4/\mu\text{l}$)	白血球 ($10^2/\mu\text{l}$)	赤血球 ($10^4/\mu\text{l}$)	上清の血液 全体にしめ る体積(%)
コントロール(血液)*	20.7	69	424	
コントロール(上清)**	45.1	118	26	11.2
試料2	44.6	141	6	11.4
試料3	47.5	147	3	14.3
試料4	37.0	90	3	48.9
試料5	38.6	77	2	50

* 末梢血

** 末梢血の赤沈後の上清

実施例 4

(目的)

本実施例は、各種ポリアミノ酸を血液に添加した場合の効果を調べることを目的とする。

(材料と方法)

次の方法で5種の試料を調製した。

- 5 抗凝固剤としてクエン酸ナトリウム 3.8w/v%を混入した水溶液 0.15 mL に、採血して得た血液を 1.35mL 加え全体を 1.5mL としたものを全血試料とした。被験者 A および被験者 B から得た血液について各々全血試料を5種ずつ調製し、各全血試料に各重量の以下のポリアミノ酸を添加した。

- 10 試料 1 : ポリアミノ酸無添加 (コントロール)

試料 2 : ポリ-L-ヒスチジン

(分子量 20,000) (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 3mg

試料 3 : ポリ-L-アスパラギン酸ナトリウム

(分子量 8,300) (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 3mg

- 15 試料 4 : ポリ-L-アスパラギン酸ナトリウム

(分子量 35,700) (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 3mg

試料 5 : ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム

(分子量 53,785) (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 3mg

上記各試料を 30 分間静置した後の上清の出現と血小板数を比較した。

- 20 (結果)

1) 上清について

上記各試料を 30 分間静置した後に試料 2 ~ 4 の全てに上清が認められ、その量は、試料 5、3、4、2 の順に多く認められた。被験者 A の各試料を 1 時間静置したときの結果を第 6 図に示した。

- 25 2) 血小板数

上記の上清中の血小板数を実施例 1 と同様に計測し、その結果を表 3

に示した。その結果、試料 2 ～ 4 の全てについて、上清中に血小板が多く認められた。

(表 3)

	試料 1 (末梢血)	試料 2	試料 3	試料 4	試料 5
被験者 A	18.7	44.1	38.4	43.5	37.5
被験者 B	24.3	44.3	39.2	45.8	37.1

5 血小板数 ($10^4/\mu\text{l}$)

実施例 5

(目的)

本実施例は、酸性多糖類の 1 種であるヒアルロン酸ナトリウムを血液
10 に添加した場合の効果を調べることを目的とする。

(材料と方法)

抗凝固剤として ACD3.8w/v% を混入した水溶液 0.15mL に血液を 1.35mL
加え、全体を 1.5mL としたものを全血試料とした。これに各量のヒアル
ロン酸ナトリウム (鶏冠由来：和光純薬株式会社製) を添加し、5 種の試
15 料を調製した。

試料 1：ヒアルロン酸ナトリウム 無添加 (コントロール)

試料 2：ヒアルロン酸ナトリウム 1mg

試料 3：ヒアルロン酸ナトリウム 2mg

試料 4：ヒアルロン酸ナトリウム 3mg

20 試料 5：ヒアルロン酸ナトリウム 4mg

上記各試料を 40 分間静置した後の上清の出現と血小板数を比較した。

(結果)

1) 上清について

40 分間静置後の上清量を観察した結果、ヒアルロン酸ナトリウムの添加量が多い程上清量は多かったが、ポリ-L-グルタミン酸ナトリウムに比べると少なかった。40 分間静置したときの結果を第 7 図に示した。

2) 血小板数について

- 5 上記各試料を 40 分間静置した後の上清中の血小板数を実施例 1 と同様に計測し、その結果を表 4 に示した。

(表 4)

	試料 1 (末梢血)	試料 2	試料 3	試料 4	試料 5
血小板数 ($10^4/\mu\text{l}$)	18.7	23.6	18.5	24.3	20.8

10 実施例 6

(目的)

本実施例は、ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム、ポリアクリル酸を血液に添加したときの効果を調べることを目的とする。

(材料と方法)

- 15 抗凝固剤として ACD3.8w/v% を混入した水溶液 0.15mL に血液を 1.35mL 加え、全体を 1.5mL としたものを全血試料とした。これにポリアクリル酸またはポリ-L-グルタミン酸ナトリウムを添加し、4 種の試料を調製した。

試料 1 : 水溶性高分子化合物 無添加 (コントロール)

- 20 試料 2 ; ポリアクリル酸

(分子量 2,000) (Aldrich Chem. Co 製) 3mg

試料 3 : ポリアクリル酸

(分子量 2,000) (Aldrich Chem. Co 製) 4mg

試料 4 : ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム

(分子量 53,785) (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 3mg

上記の各試料を静置し、30 分後および 50 分後の上清の出現、および 2 時間後の上清中の血小板数を測定した。

(結果)

5 1) 上清について

30 分間後では、試料 2 および 3 については、コントロールとの差は観察されなかったが、試料 4 はコントロールに比べ多量の上清が観察された。

50 分間後では、試料 2 および 3 のポリアクリル酸を添加した場合でも
10 コントロールと比較して上清の量が多かった。

2) 血小板数

上記各上清中の血小板数を実施例 1 と同様に計測し、表 5 に示した。
試料 2 ~ 4 のすべてについて、血小板数は試料 1 に比べて多かったが、特に試料 2 および 3 に多く認められた。

15 (表 5)

	試料 1 (末梢血)	試料 2	試料 3	試料 4
血小板数 ($10^4/\mu l$)	19.6	51.1	52.5	32.2
5 時間後の上清/血液 全体の体積 (%)		30.8	30.8	50

実施例 7

(目的)

本実施例は、各種水溶性高分子化合物を血液に添加したときの効果を
20 調べることを目的とする。

(材料と方法)

抗凝固剤として ACD3.8w/v% を混入した水溶液 0.15mL に血液を 1.35mL
加え、全体を 1.5mL としたものを全血試料とした。各全血試料に各重量

の各種高分子化合物を添加し、11種の試料を調製した。

試料1：水溶性高分子化合物 無添加 (コントロール)

試料2：ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム

(分子量 53,785) (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 3mg

5 試料3：ポリアスパラギン酸ナトリウム

(分子量 35,700) (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 3mg

試料4：ポリアスパラギン

(分子量 10,700) (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 3mg

試料5：ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム

10 (分子量 53,785) (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 1.5mg と

ポリアスパラギン酸ナトリウム

(分子量 35,700) (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 2.5mg との混合

試料6：ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム

(分子量 53,785) (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 2.25mg と

15 ポリアスパラギン酸ナトリウム

(分子量 35,700) 0.75mg との混合

試料7：ポリ(グルタミン酸ナトリウム-チロシン (4 : 1))

(SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 2mg

試料8：ポリ(グルタミン酸ナトリウム-チロシン (4 : 1))

20 (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 4mg

試料9：カルボキシルメチルセルロースナトリウム (CMC50)

(五徳薬品株式会社製) 2mg

試料10：ヒアルロン酸ナトリウム

(和光純薬株式会社製) 1.5mg と

25 ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム

(分子量 53,785) (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 1.5mg との混合

試料 1 1 : ヒアルロン酸ナトリウム

(和光純薬株式会社製) 1.8mg と

ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム

(分子量 53,785)) (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 1.2mg との混合

5 上記各試料を 30 分間静置した後の上清の出現と血小板数を比較した。

(結果)

1) 上清について

上記各試料を 30 分間静置した後の上清は、試料 4 のポリアスパラギンを添加した場合はほとんど認められなかったが、その他の試料において

10 は、ポリグルタミン酸ナトリウムと同程度またはやや少ない量が認められた。静置後 2 時間では試料 4 でも上清が認められた。

30 分静置後の結果を第 8 - 1, 2 図に示した。

2) 血小板数について

上記各試料を 30 分間静置後の上清中の血小板数を実施例 1 と同様に

15 計測し、表 6 に示した。

(表 6)

試料	1	2	3	4	5	6	7
血小板数 ($10^4/\mu\text{l}$)	18.5	35.8	38.8	36.5	22.4	31.1	39.8
試料	8	9	10	11			
血小板数 ($10^4/\mu\text{l}$)	36.4	19.9	33.2	31.8			

実施例 8

(目的)

20 本実施例は、各種水溶性高分子化合物を血液に添加した場合の効果を調べることを目的とする。

(材料と方法)

次の方法で8種の試料を調製した。抗凝固剤として ACD3.8w/v%を混入した水溶液 0.15mL に血液を 1.35mL 加え、全体を 1.5mL としたものを全血試料とした。各全血試料に各重量の以下の高分子化合物を添加した。

試料 1 : 水溶性高分子化合物 無添加 (コントロール)

5 試料 2 ; ポリ-L-グルタミン酸ナトリウム

(分子量 53,785) (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 3mg

試料 3 : ポリアスパラギン酸ナトリウム

(分子量 35,700) (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 3mg

試料 4 : ヒアルロン酸ナトリウム (和光純薬株式会社製) 3mg

10 試料 5 : 硫酸デキストラン (MDS コーワ注)

(興和株式会社製) 6mg

試料 6 : ポリガラクトロン酸ナトリウム (SIGMA CHEMICAL. CO. 製) 3mg

試料 7 : ポリ γ -DL-グルタミン酸ナトリウム (直鎖状)

(明治製菓株式会社製) 3mg

15 試料 8 : ポリ γ -DL-グルタミン酸ナトリウム塩 (架橋状)

(明治製菓株式会社製) 3mg

上記各試料を 30 分間静置した後の上清の出現と血小板数を比較した。

(結果)

1) 上清について

20 上記各試料を 30 分間静置した後は、試料 5 および 6 以外の試料で上清が観察された。30 分静置後の結果を第 9-1, 2, 3 図に示した。

2 時間後には、試料 5 および 6 においても上清が観察された。

2) 血小板数について

上記各試料を 30 分間静置した後の上清中の血小板数 (試料 5, 6 に

25 おいては処理後約 2 時間) を実施例 1 と同様に計測した。

(表 7)

試料	1	2	3	4	5	6	7
血小板数 ($10^4/\mu\text{L}$)	20.6	35.1	40.9	33.4	43.5	46	23.2
試料	8						
血小板数 ($10^4/\mu\text{L}$)	29.1						

実験例 1

(目的)

- 5 本実験例は、本発明法により得られた血小板多血漿中の血小板の機能を調べる事を目的とする。高い機能を有する血小板は凝集し、フィブリン塊とともに沈降するので、そのような血小板を含む（上清の）試料は透過率が高い。この原理を利用し、血小板機能の計測を行う。

(材料と方法)

- 10 本発明法によって得られた血小板多血漿 390 μL に塩化カルシウムを 10 μL (12.21g/L)、ADP を 40 μL (0.2mmol) 添加したものを測定用試料とした。該本発明法によって採取される上清を、分光光度計 (MCM HEMA TRACER 212 (MCMEDICAL)) にて波長 690nm における透過率を測定した。
- 15 ここで本発明法により得られた血小板多血漿とは、上記出発原料にポリ-L-グルタミン酸ナトリウム (3mg) を添加し、30 分間静置して得られた上清をいう。

(結果)

- 20 本発明法によって採取される上清は、白血球、血小板等を多く含み、かなり懸濁しているため、この上清を 142G (1200rpm) で 10 分間遠心し、血球成分を沈降させた上層部を基準透過率 (100%) とした。

塩化カルシウム、ADP を添加して 30 分静置後に得た上清部の透過率は 100% に達し、本発明法で得られた血小板は、高い凝集機能を保持

していることが明らかになった。

実験例 2

(目的)

- 5 本実験例は、本発明法および従来法にて得られた上清中（血小板多血漿中）のフィブリノゲン量を測定することを目的とする。細胞遊走時の足場となるフィブリンの前駆体フィブリノゲンの存在は非常に大切である。本発明法、従来法によって調製された血小板多血漿のフィブリノゲン量を測定した。

10 (材料と方法)

- 抗凝固剤としてクエン酸ナトリウム 3.8w/v%を混入した 0.15mL に全血を 1.35mL 加え全体を 1.5mL としたものを出発原料とする。ここで本発明法により得られた血小板多血漿とは、上記出発原料にポリ-L-グルタミン酸ナトリウム塩 (3mg) を添加し、30 分間静置して得られた上清をい
- 15 う。

試料 1 : 本発明法により採取した上清

試料 2 : 出発原料を 1 回遠心した後の血漿上層（乏血小板血漿 : PPP）

（遠心条件 : 1000G × 10 分）

試料 3 : 出発原料を 2 回遠心した後の血漿（多血小板血漿 : PRP）

- 20 （遠心条件 : 1000G × 10 分および 700G × 8 分）

各試料を 0.5mL 採取し、光散乱法の測定方法によりフィブリノゲン量の測定を行った。

(結果)

- その結果、試料 1 で 222mg/dL、試料 2 の PPP で 252mg/dL、試料 3 の
- 25 PRP で 178mg/dL のフィブリノゲンが測定された。この結果より、本発明法により得られた上清（血小板多血漿）中のフィブリノゲン量は、従

来法により作製されたPRP中のそれよりも多いということが判明した。

実験例 3

(目的)

- 5 本実験例は、従来法により調製された血小板多血漿（以下：従来法PRP）と本発明法により調製された血小板多血漿（以下：本発明法PRP）の各血球数と血小板回収率を計測することを目的する。

(材料と方法)

- 10 従来法PRPは、抗凝固剤としてACD3.8w/v%を混入した水溶液0.85mLに血液を加え全体を8.5mLとしたものを出発原料とし、PRP kit(クラサン株式会社製)を用いて調製した。遠心器はHeraeus Labofuge300を用いた。一回目の遠心は3600rpmで15分、2回目の遠心は2400rpmで10分を行い、上清を分取し、約0.7mLの血小板多血漿を採取した。

- 15 本発明法PRPは、抗凝固剤としてACD3.8w/v%を混入した水溶液0.15mLに血液を1.35mL加え全体を1.5mLとしたものを出発原料とし、出発原料にポリ-L-グルタミン酸ナトリウム塩（分子量53,785）を3mg添加し、30分静置して上清を分取し、約0.75mLの血小板多血漿を採取した。

(結果)

- 20 各測定結果を表8に示した。血小板の回収率は、次式に従い求めた。その結果、本発明法により得られた血小板多血漿は、従来法によるものよりもより少ない血液で、効率よく血小板多血漿が得られたことが確認された。

- 25 回収率の計算方法＝

(回収した血小板数/採血時の血小板数) × (採取したPRP量/採血量)

(表 8)

	コントロール	従来法 P R P	本発明法 P R P
白血球 ($10^2/\mu\text{l}$)	52	53.5	80
赤血球 ($10^4/\mu\text{l}$)	351	8	2
血小板 ($10^4/\mu\text{l}$)	18	67.2	33
血小板 回収率		30.7%	91.7%

実験例 4

(目的)

- 5 本実験例は、本発明法 P R P をヌードマウスに適用させ（本発明群）、何も投与しない群（対照群）と治癒効果を比較することを目的とする。

(材料と方法)

本発明法 P R P は、実験例 3 の方法に従い調製した。

- 10 免疫不全マウス BALB/c-nu/nu（6-11 週）を合計 10 匹用いて次の処理を行った。

1) マウスの背中に 10mm の切開を 2 カ所入れ、そこから上皮を外側へ 5mm 剥離し、切開創を作製した（第 10-1 図）。

- 2) 写真右側の切開創に、ヒトの血液から採取した本発明法 P R P（約 0.7ml）に 5% 塩化カルシウム（約 0.07ml）を加えて活性化させ、凝固した血小板多血漿を 50mg 挿入し、その後ナイロン糸 (4-0) にて 2 針縫合した。
- 15

3) 写真左側の切開創には何も添加せず 2 針縫合し、対照群とした。

(結果)

- 術後 4 日目から 7 日目にかけて、本発明群のほうが対照群に比べ、創部の長さ幅ともに小さく、治癒促進効果が明らかに認められた（第 10-2 図）。
- 20

実験例 5

(目的)

本実験例は、本発明法 P R P をヌードマウスに適用させ、従来法 P R P 投与例と治癒効果を比較することを目的とする。各血小板多血漿は、実験例 3 の方法に従い調製した。

(材料と方法)

免疫不全マウス BALB/c-nu/nu (11 週) を合計 2 匹用いた。

1) マウスの背中に 10mm の切開を 4 カ所入れ、そこから上皮を外側へ 5 mm 剥離し、切開創を作製した。

2) 2 匹のマウスの写真上部右側の切開創に、ヒトの血液から採取した本発明法 P R P を実験例 4 と同様に活性化させ、凝固した血小板多血漿を 50mg 挿入し、その後ナイロン糸(4-0)にて 2 針縫合した (第 1 1 - 1 図)。写真下部右側の切開創には従来法 P R P を活性化させ、同量を創部に添加した (第 1 1 - 2 図)。

3) 写真上部下部の左側の切開創は何も添加せず、縫合し、対照側とした。

(結果)

本発明法 P R P を添加した切開創の方が、傷の長さ幅ともに小さく、従来法 P R P に比べて高い治癒の促進効果が見られた (第 1 1 - 1, 2 図)。

実験例 6

(目的)

本実験例は、従来法 P R P とそれに白血球を加えたものの治癒促進効果を比較することを目的とする。従来法 P R P は、実験例 3 の方法に

従い調製した。

本発明法 P R P は、血小板の量だけでなく白血球の量も増えており、それが治癒促進効果をさらに高めると予想される。そのため、従来法 P R P にも白血球を添加し、添加した白血球がどのように治癒に影響するか確認した。

(材料と方法)

免疫不全マウス BALB/c-nu/nu (11 週) を合計 4 匹用いた。

1) マウスの背中に 10mm の切開を 4 カ所入れ、そこから上皮を外側へ 5mm 剥離し、切開創を作製した。

10 2) 2 匹のマウスの写真上部右側の切開創に、ヒトの血液から作製した従来法 P R P を実験例 5 と同様に活性化させ、凝固した血小板多血漿を 50mg 挿入し、その後ナイロン糸 (4-0) にて 2 針縫合した (第 1 2 - 1 図)。他の 2 匹のマウスには同様に従来法 P R P に白血球を混入した、従来法 P R P + 白血球 (WBC) を活性化させ、同量を創部に添加した (第 1 2 - 2 図)。

3) 写真上部下部の左側の切開創は何も添加せず縫合し、対照側とした。

第 1 2 - 1 図に示すのマウスの写真右側の切開創に、従来法 P R P を添加した。従来法 P R P の組成は白血球数 $53 \times 10^2 / \mu\text{l}$ 、血小板数 $67.1 \times 10^4 / \mu\text{l}$ であった。

20 第 1 2 - 2 図に示すマウスの写真右側の切開創に、従来法 P R P + 白血球 (WBC) を添加した。従来法 P R P に白血球 (WBC) を加えたときの組成は、白血球数 $180 \times 10^2 / \mu\text{l}$ 、血小板数 $68.7 \times 10^4 / \mu\text{l}$ であった。

(結果)

白血球の多い血小板多血漿 (従来法 P R P + 白血球 (WBC)) のほうが傷の長さ、幅ともに小さく、高い治癒促進効果が見られた (第 1 2 - 1, 2 図)。

実験例 7

(目的)

本実験例は、従来法により調製された血小板多血漿（以下：従来法 P R P）と本発明法により得られた血小板多血漿（以下：本発明法 P R P）中に含まれる白血球の殺菌及び消化能を調べる事を目的とする。白血球の殺菌及び消化能はミエロペルオキシダーゼ（myeloperoxidase、MPO）活性を指標として計測する。

(材料と方法)

10 従来法 P R P は、ACD3.8w/v%を混入した水溶液 1.5mL に血液を加え全体を 15mL としたものを出発原料とし、室温下 1100rpm、12 分間の遠心分離後に上清を分取し、約 7 mL の血小板多血漿を調製した。

本発明法 P R P は、ACD3.8w/v%を混入した水溶液 1.5mL に血液を加え全体を 15mL としたものを出発原料とし、出発原料にポリ-L-グルタミン酸ナトリウム塩（分子量 53,785）を 30mg 添加し、30 分静置後に上清を分取し、約 7 mL の血小板多血漿を調製した。

従来法 P R P と本発明法 P R P それぞれ 2mL を測定用試料とし、3 回の凍結融解の後、0.167mg/mL o-ジアニシジン及び 0.0005%過酸化水素水と反応させて 450nm の吸光度変化を測定し、ヒト MPO 標準品（Sigma 社製）を用いて定量化した。

(結果)

従来法 P R P は 0.045 U/mL、本発明法 P R P は 0.72 U/mL の MPO 活性を示し、本発明法により得られた P R P 中の MPO 活性が従来法により作製された P R P のそれよりも明らかに高いことが判明した。

- 以上説明したように、本発明の血小板多血漿の調製方法により、活性が高い血小板多血漿を、簡便に提供することができる。特に、自己の血液成分を原料として本発明の方法により得られた血小板多血漿が、組織および／または器官修復促進剤、具体的には歯科インプラント周囲の骨
- 5 造成の添加剤、骨欠損部への骨もしくは人工骨の移植の際の添加剤、創傷治癒促進剤、形成および／または美容を目的とした治療後もしくは処置後の組織治癒促進剤、皮膚疾患治療剤、皮膚潰瘍治療剤、神経組織修復剤および／または外科手術後の組織修復剤として医療の現場で活用されうる。

請 求 の 範 囲

1. 血液から、赤血球を選択促進的に凝集沈降させる工程を含むことを特徴とする血小板多血漿の調製方法。

5

2. 血液が、採血して得られた全血である請求の範囲第1項に記載の血小板多血漿の調製方法。

3. 赤血球を選択促進的に凝集沈降させる方法が、血液に水溶性高分子化合物を添加する工程を含む請求の範囲第1項または第2項に記載の調製方法。

10

4. 血液に水溶性高分子化合物を添加する工程を含むことを特徴とする血小板多血漿の調製方法。

15

5. 前記水溶性高分子化合物が分子量1000～500万の高分子化合物である請求の範囲第3項または第4項に記載の調製方法。

6. 前記水溶性高分子化合物を、血液量に対して0.0001～10w/v%添加する請求の範囲第3項または第4項に記載の調製方法。

20

7. 前記水溶性高分子化合物が、以下に示す化合物から選択される少なくとも1種である請求の範囲第3項または第4項に記載の調製方法：

1) アミノ酸および／またはアミノ酸の薬理学的に許容される塩を含む

25 ポリアミノ酸

2) 酸性多糖類および／またはその薬理学的に許容される塩

3) ビニルポリマ

8. 前記ポリアミノ酸が、ポリグルタミン酸、ポリアスパラギン酸、ポリヒスチジンまたはポリアスパラギンから選択される少なくとも1種である請求の範囲第7項に記載の調製方法。

9. 前記ポリアミノ酸を構成するアミノ酸もしくはアミノ酸の薬理学的に許容される塩が、グルタミン酸、アスパラギン酸、ヒスチジンおよびアスパラギンから選択される少なくとも1種以上またはそれらの薬理学的に許容される塩を含むポリアミノ酸である請求の範囲第7項に記載の調製方法。

10. 前記ポリアミノ酸を構成するアミノ酸のうち、少なくとも20%以上がグルタミン酸および／もしくはアスパラギン酸またはそれらの薬理学的に許容される塩である請求の範囲第9項に記載の調製方法。

11. 前記ポリアミノ酸が、酸性ポリアミノ酸である請求の範囲第9項または第10項に記載の調製方法。

12. 前記酸性多糖類および／またはその薬理学的に許容される塩が、デキストラン誘導体、グリコサミノグリカン、セルロース誘導体、キトサン誘導体、ガラクトuron酸およびアルギン酸から選択される少なくとも1種またはその薬理学的に許容される塩である請求の範囲第7項に記載の調製方法。

13. 前記酸性多糖類および／またはその薬理学的に許容される塩が、

ヒアルロン酸またはその薬理学的に許容される塩である請求の範囲第 7 項に記載の調製方法。

1 4. 前記ビニルポリマが、酸性ポリマまたはその薬理学的に許容される塩を含む化合物から選択される少なくとも 1 種である請求の範囲第 7 項に記載の調製方法。

1 5. 請求の範囲第 1 ～ 1 4 項に記載の何れかの方法で調製された血小板多血漿。

10

1 6. 請求の範囲第 1 5 項に記載の血小板多血漿を含む組織および／または器官修復促進剤。

1 7. 請求の範囲第 1 5 項に記載の血小板多血漿を含む組織および／または器官修復促進剤、歯科インプラント周囲の骨造成の添加剤、骨欠損部への骨もしくは人工骨の移植の際の添加剤、創傷治癒促進剤、形成および／または美容を目的とした治療後もしくは処置後の組織治癒促進剤、皮膚疾患治療剤、皮膚潰瘍治療剤、神経組織修復剤および／または外科手術後の組織修復剤。

20

1 8. 請求の範囲第 1 5 項に記載の血小板多血漿を投与することによる以下に示すいずれかの治療方法または処置方法：

1) 歯科インプラント周囲の骨造成

2) 皮膚疾患

25 3) 形成および／または美容のための組織修復

4) 骨欠損部修復

5) 神経組織修復

6) 外科手術後の組織修復

19. 血液に水溶性高分子化合物を添加する工程を含む方法により血小板多血漿を調製するために使用する水溶性高分子化合物のうち、以下に示す少なくとも1種以上の成分を含む血小板多血漿調製用試薬または試薬キット:

- 1) アミノ酸および／もしくはアミノ酸の薬理学的に許容される塩を含むポリアミノ酸
- 2) 酸性多糖類および／もしくはその薬理学的に許容される塩
- 3) ビニルポリマ

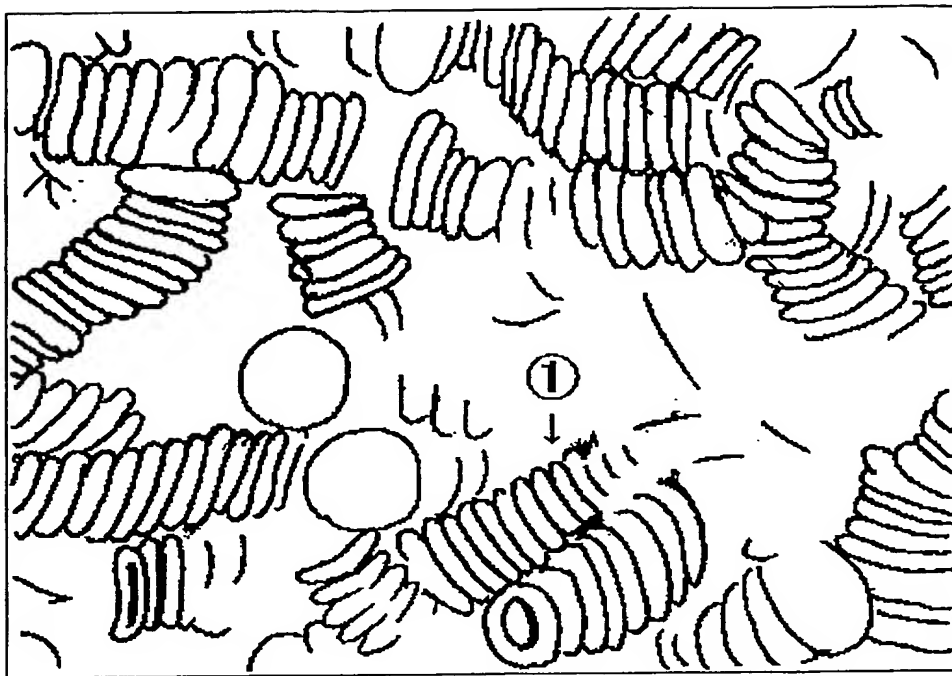
20. 血液に、以下に示す水溶性高分子化合物のうち少なくとも1種以上の成分を添加することにより血小板多血漿を調製するための器具:

- 1) アミノ酸および／もしくはアミノ酸の薬理学的に許容される塩を含むポリアミノ酸
- 2) 酸性多糖類および／もしくはその薬理学的に許容される塩
- 3) ビニルポリマ

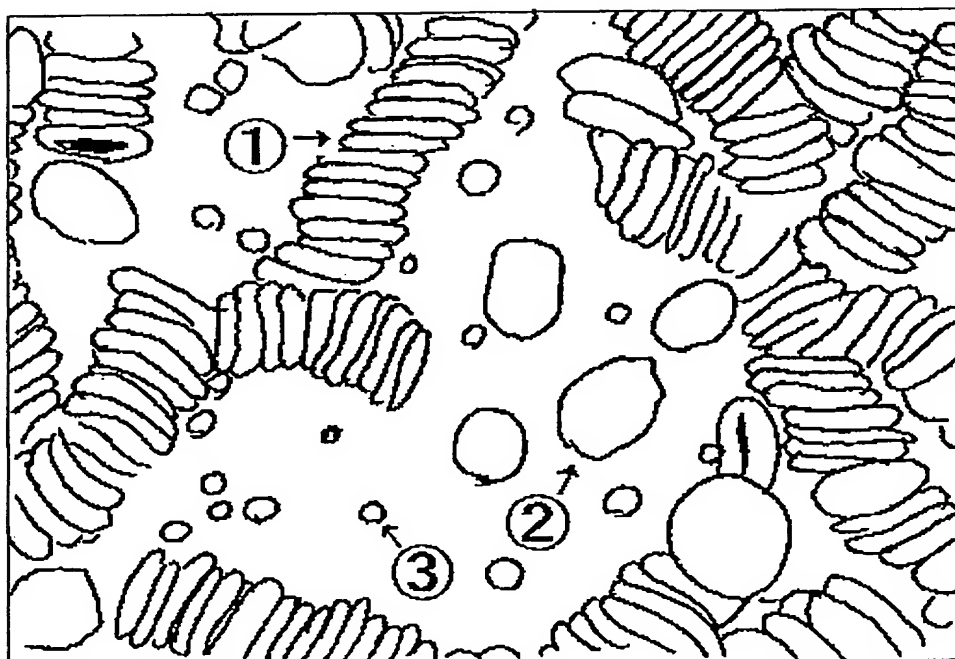
21. 請求の範囲第19項に記載の試薬もしくは試薬キットおよび請求の範囲第20項に記載の器具を含む血小板多血漿調製キット。

図面

第 1 図

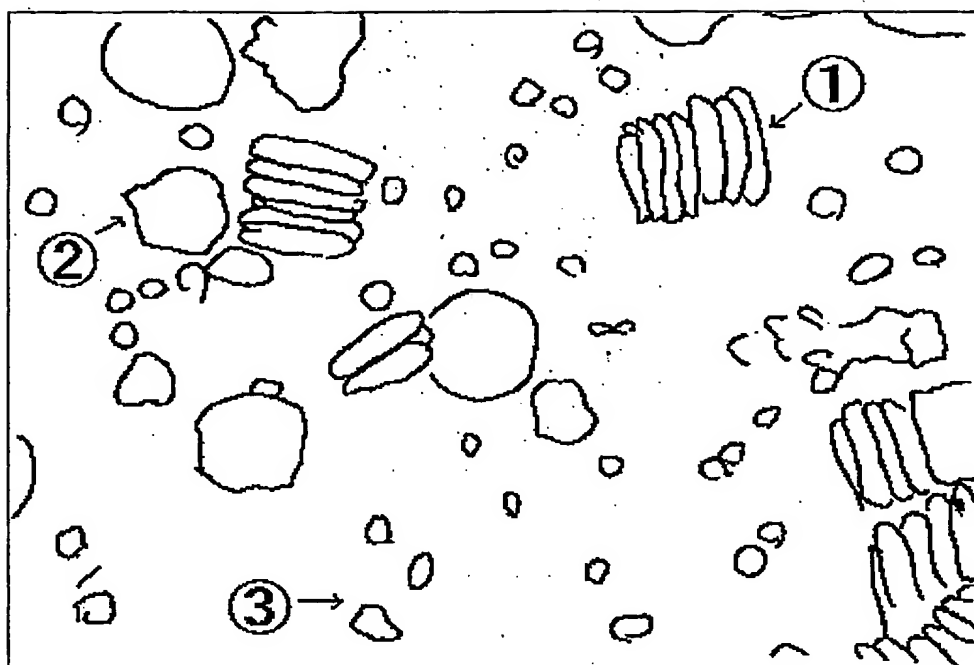


第 2 図

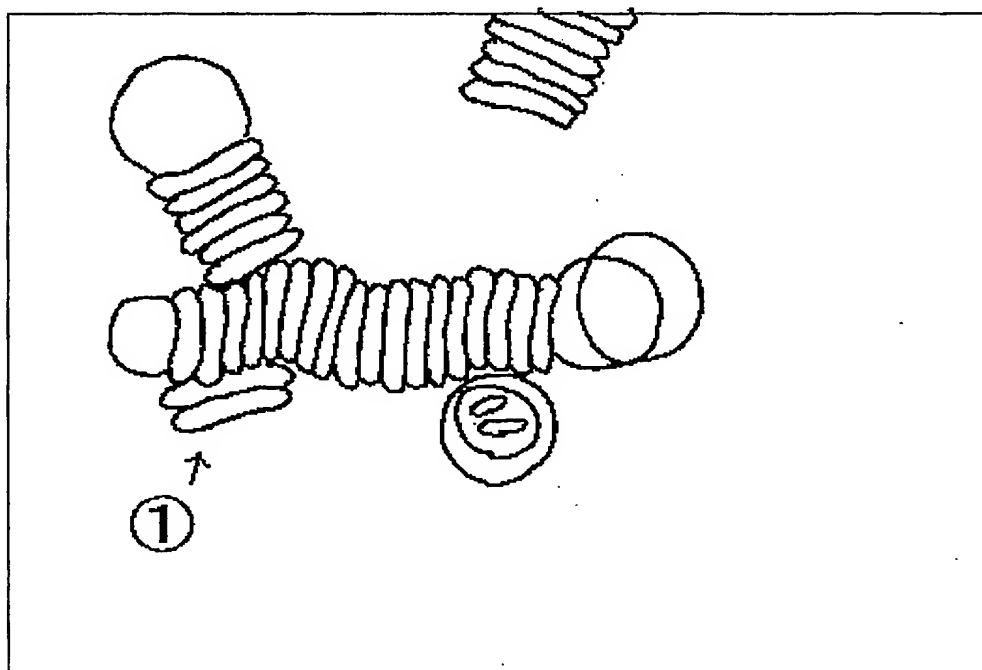


THIS PAGE BLANK (USPTO)

第 3 図

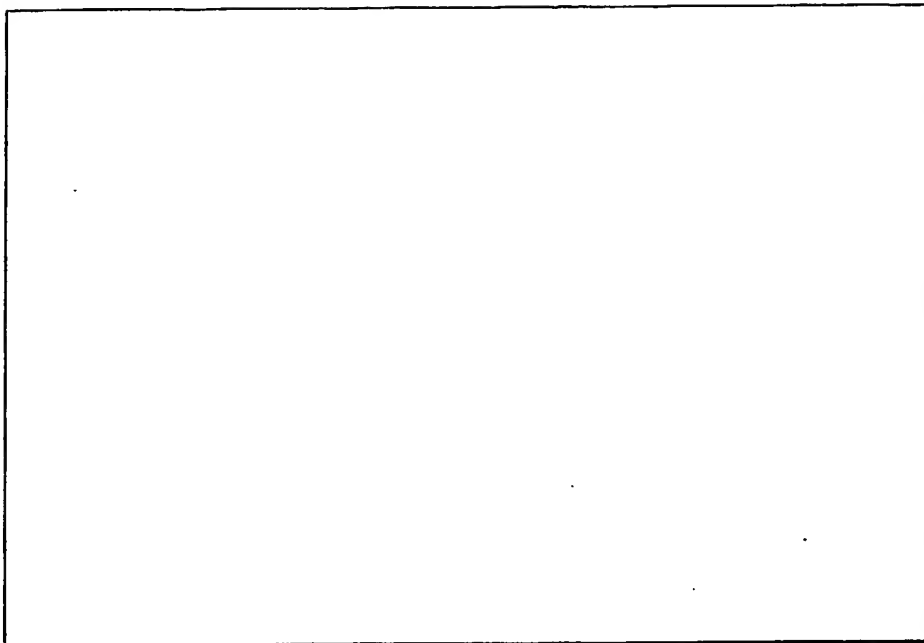


第 4 図



THIS PAGE BLANK (USPTO)

図 5

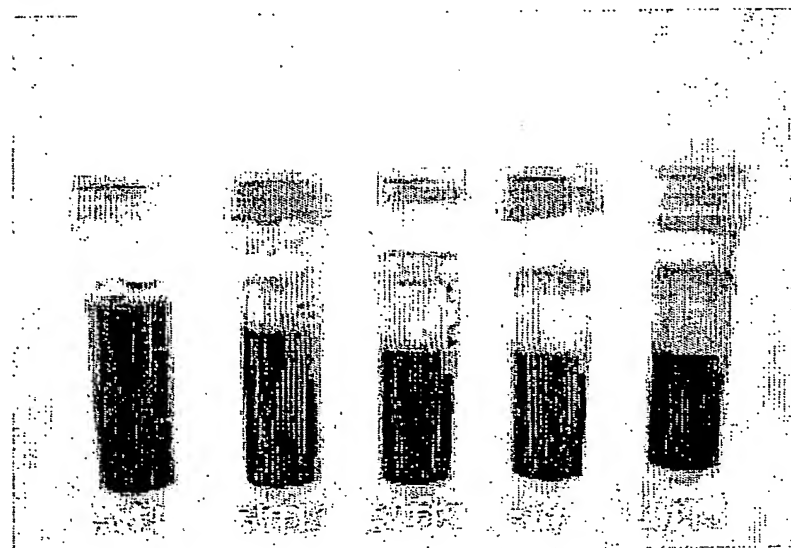


第 6 図

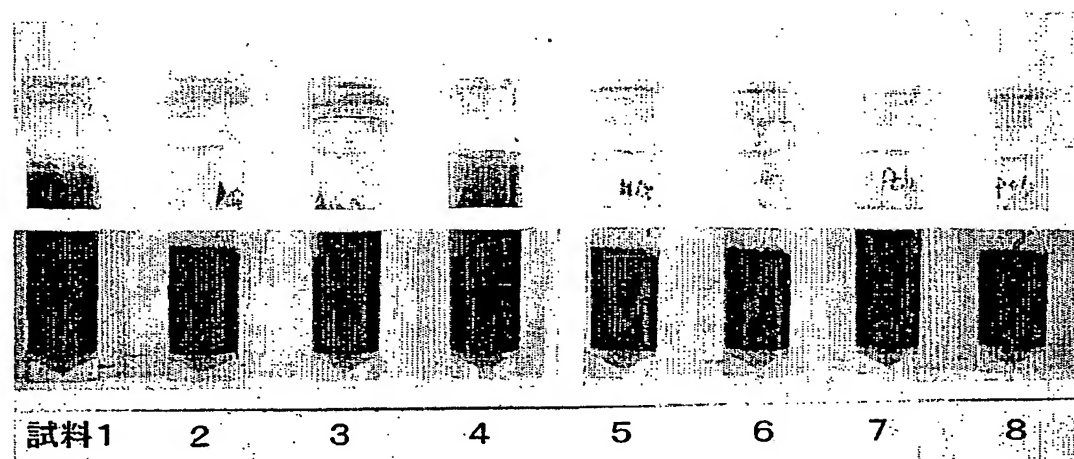


THIS PAGE BLANK (USPTO)

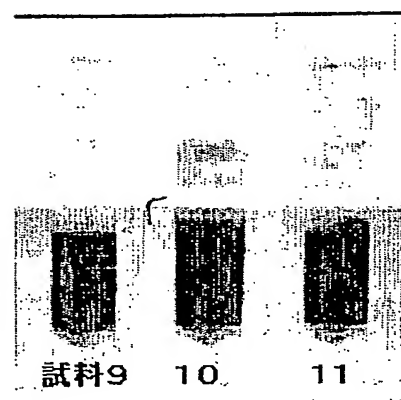
第 7 図



第 8 - 1 図



第 8 - 2 図

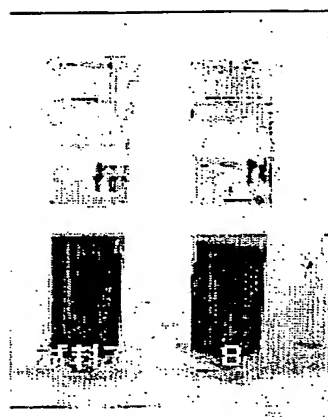


THIS PAGE BLANK (USPTO'

第 9 - 1 図

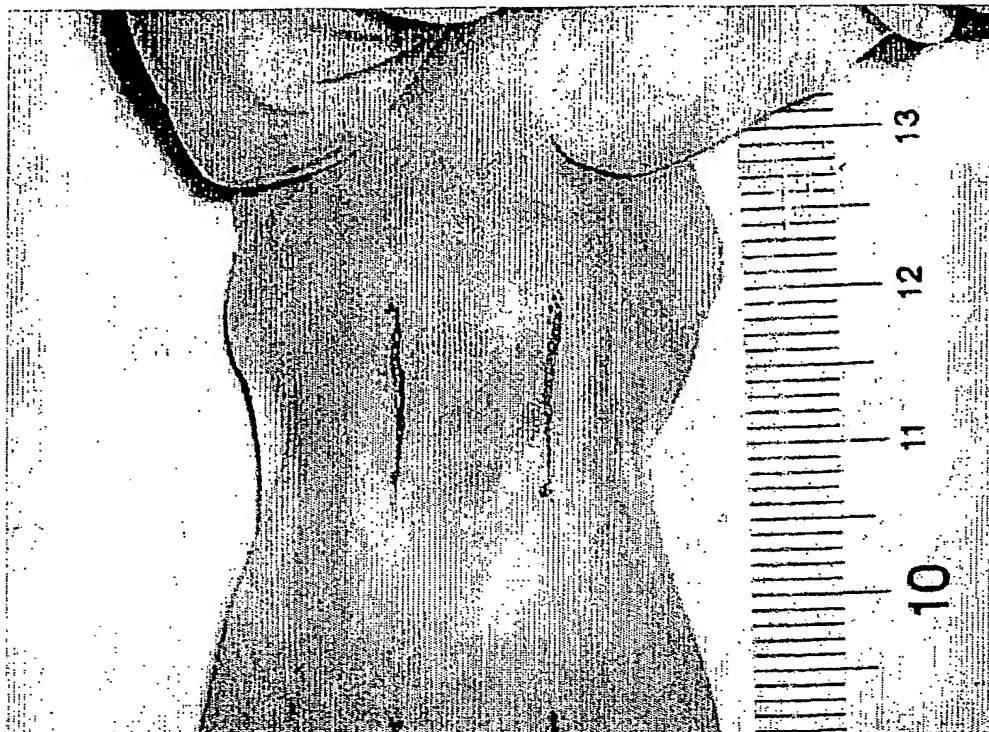


第 9 - 2 図

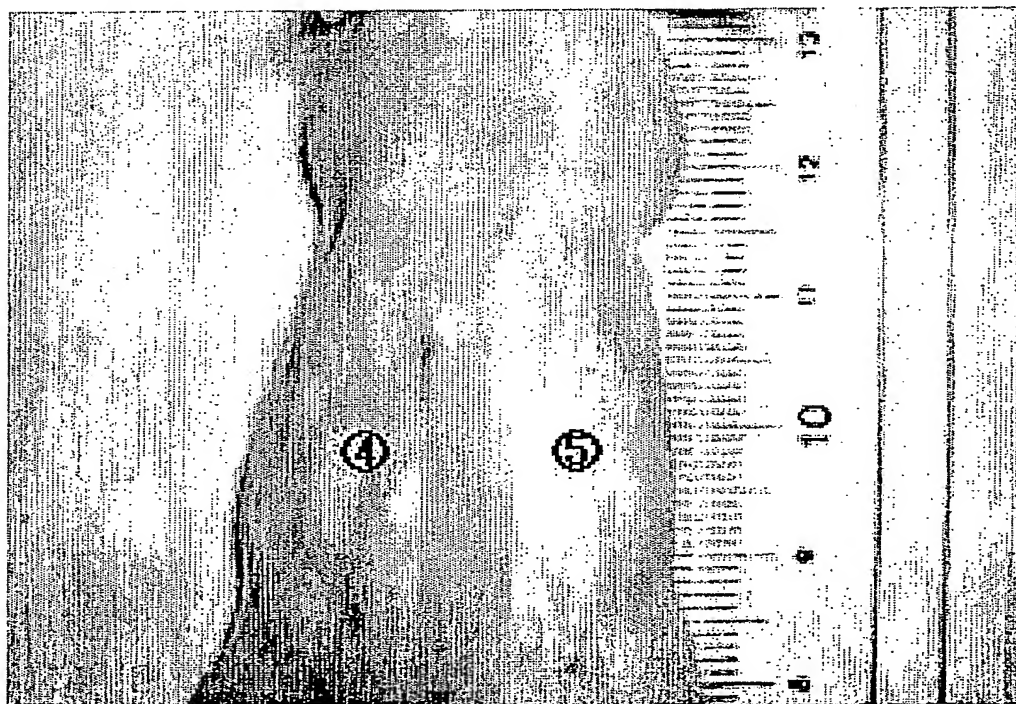


THIS PAGE BLANK (USPTO

第 10 - 1 図

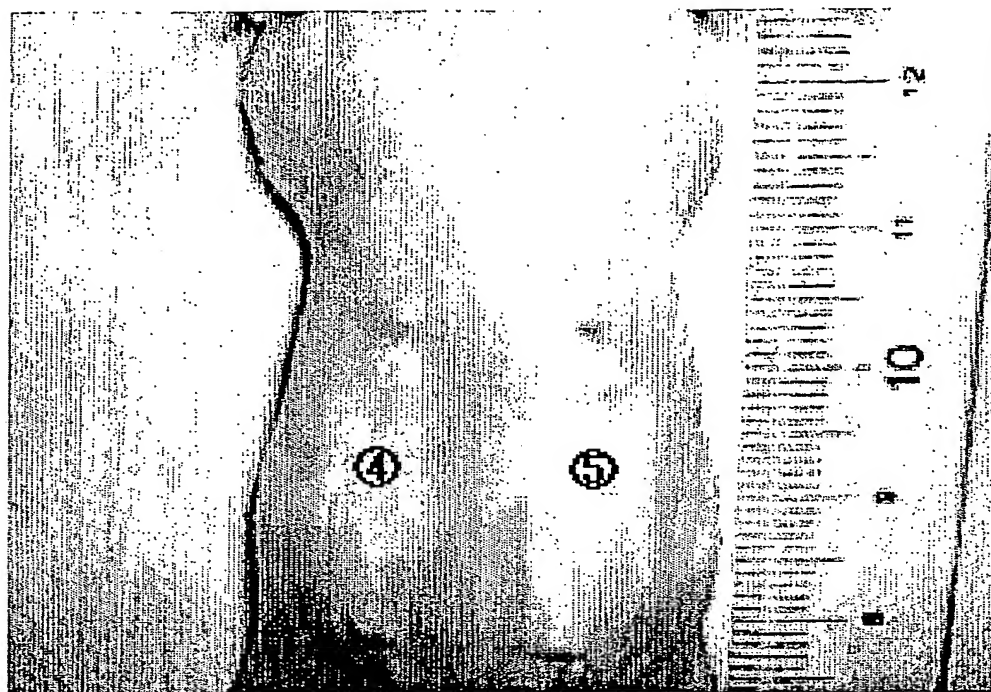


第 10 - 2 図

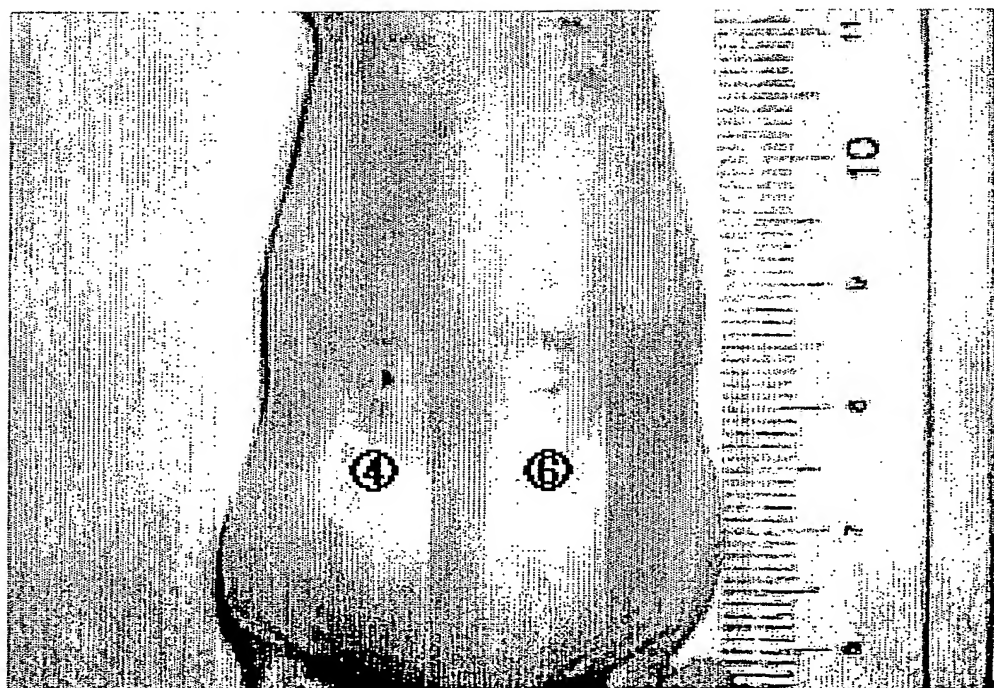


THIS PAGE BLANK (USPTO)

第 1 1 - 1 図

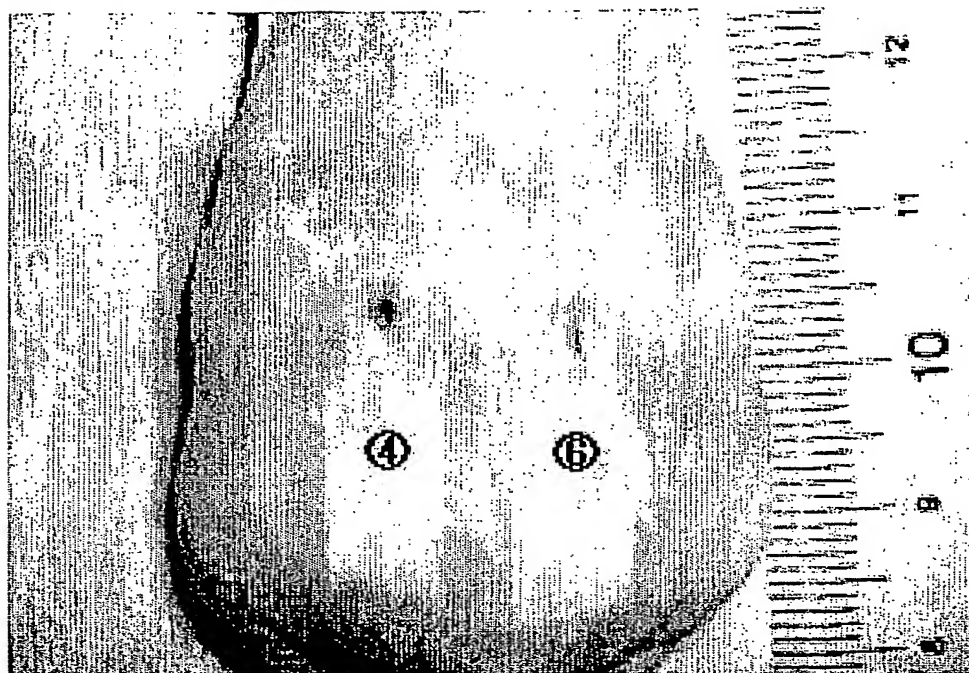


第 1 1 - 2 図

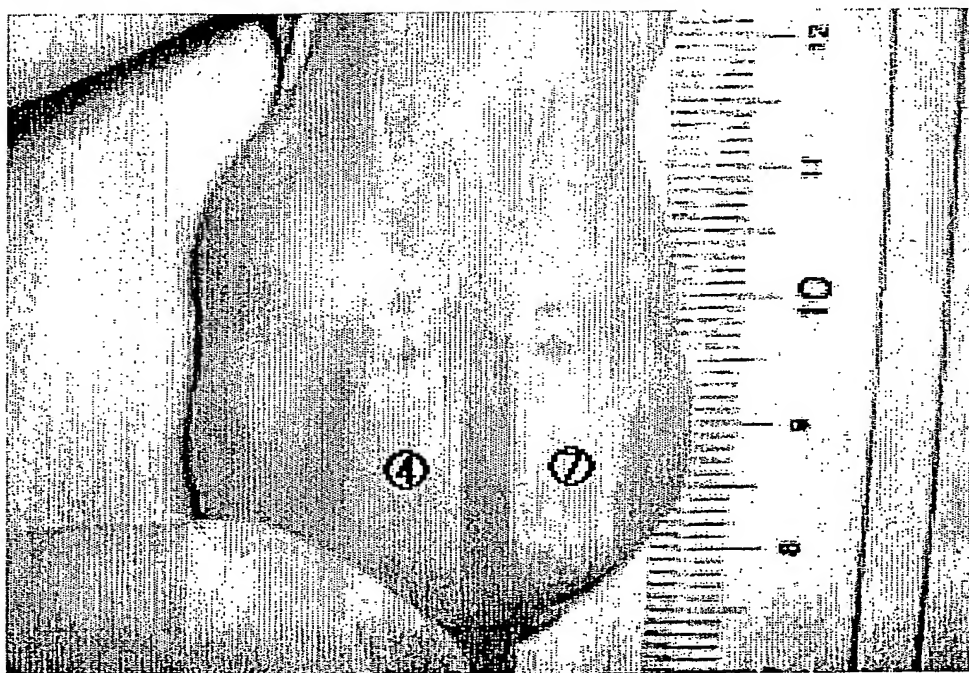


THIS PAGE BLANK (USPTO)

第 1 2 - 1 図



第 1 2 - 2 図



THIS PAGE BLANK (USPTO)

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP03/09795

A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER

Int.Cl⁷ A61K35/16, A61P43/00, 19/08, 17/00, 25/00, A61M1/02,
A61L27/54

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

B. FIELDS SEARCHED

Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)

Int.Cl⁷ A61K35/16, A61P43/00, 19/08, 17/00, 25/00, A61M1/02,
A61L27/54

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used)
CAPLUS (STN), MEDLINE (STN), EMBASE (STN), BIOSIS (STN), JICST (JOIS)

C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No:
X Y	KUMMER, H. et al., Separation of platelet rich plasma and red cells with modified gelatin., Vox Sanguinis, 1973, Vol.24, No.1, pages 76 to 88; particularly, abstract	1-6,15 7-14,16,17, 19-21
X Y	BOUDREAUX, M.K. et al., Platelet function testing in the pony, LABORATORY ANIMAL SCIENCE, 1988, Vol.38, No.4, pp.448-51; particularly, abstract	1,2,15 3-14,16,17, 19-21
X Y	ROWAN, R.M. et al., EVALUATION OF A SEMI AUTOMATED PLATELET COUNTING SYSTEM., & Journal of Clinical Pathology, 1977, Vol.30, No.4, pages 361 to 366; particularly, abstract	1,2,15 3-14,16,17, 19-21

☒ Further documents are listed in the continuation of Box C.

☐ See patent family annex.

* Special categories of cited documents:

"A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance

"E" earlier document but published on or after the international filing date

"L" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified)

"O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means

"P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed

"I" later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention

"X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone

"Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art

"&" document member of the same patent family

Date of the actual completion of the international search
04 November, 2003 (04.11.03)

Date of mailing of the international search report
25 November, 2003 (25.11.03)

Name and mailing address of the ISA/
Japanese Patent Office

Authorized officer

Facsimile No.

Telephone No.

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP03/09795

Box I Observations where certain claims were found unsearchable (Continuation of item 2 of first sheet)

This international search report has not been established in respect of certain claims under Article 17(2)(a) for the following reasons:

1. ☒ Claims Nos.: 18

because they relate to subject matter not required to be searched by this Authority, namely:

Claim 18 pertains to methods for treatment of the human body by therapy and thus relates to a subject matter which this International Searching Authority is not required, under the provisions of Article 17(2)(a)(i) of the PCT and Rule 39.1(iv) of the Regulations under the PCT, to search.

2. ☐ Claims Nos.:

because they relate to parts of the international application that do not comply with the prescribed requirements to such an extent that no meaningful international search can be carried out, specifically:

3. ☐ Claims Nos.:

because they are dependent claims and are not drafted in accordance with the second and third sentences of Rule 6.4(a).

Box II Observations where unity of invention is lacking (Continuation of item 3 of first sheet)

This International Searching Authority found multiple inventions in this international application, as follows:

Since a method of preparing a platelet rich plasma involving the step of selectively and cumulatively aggregating and precipitating erythrocytes and a method of preparing a platelet rich plasma involving the step of adding a water soluble polymer to blood are not novel, claims 1 to 17 and 19 to 21 have 3 technical features, i.e., involving the step of adding a polyamino acid to blood, involving the step of adding an acidic polysaccharide and involving the step of adding a vinyl polymer. They have no technical relevancy exceeding the prior art and, therefore, have no single general inventive concept in common. Thus, claims 1 to 17 and 19 to 21 have 3 groups of inventions.

1. ☐ As all required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers all searchable claims.
2. ☒ As all searchable claims could be searched without effort justifying an additional fee, this Authority did not invite payment of any additional fee.
3. ☐ As only some of the required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers only those claims for which fees were paid, specifically claims Nos.:
4. ☐ No required additional search fees were timely paid by the applicant. Consequently, this international search report is restricted to the invention first mentioned in the claims; it is covered by claims Nos.:

Remark on Protest ☐ The additional search fees were accompanied by the applicant's protest.
☐ No protest accompanied the payment of additional search fees.

A. 発明の属する分野の分類 (国際特許分類 (IPC))

Int.Cl⁷ A61K35/16, A61P43/00, 19/08, 17/00, 25/00, A61M1/02, A61L27/54

B. 調査を行った分野

調査を行った最小限資料 (国際特許分類 (IPC))

Int.Cl⁷ A61K35/16, A61P43/00, 19/08, 17/00, 25/00, A61M1/02, A61L27/54

最小限資料以外の資料で調査を行った分野に含まれるもの

国際調査で使用した電子データベース (データベースの名称、調査に使用した用語)

CAPLUS(STN), MEDLINE(STN), EMBASE(STN), BIOSIS(STN), JICST(JOIS)

C. 関連すると認められる文献

引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	関連する 請求の範囲の番号
X Y	KUMMER, H. et al, Separation of platelet rich plasma and red cells with modified gelatin., Vox Sanguinis, 1973, Vol.24, No.1, pp.76-88 特に、Abstract	1-6, 15 7-14, 16, 17, 19-21
X Y	BOUDREAUX, M. K. et al, Platelet function testing in the pony, LABORATORY ANIMAL SCIENCE, 1988, Vol.38, No.4, pp.448-51, 特に、Abstract	1, 2, 15 3-14, 16, 17, 19-21

☒ C欄の続きにも文献が列举されている。☐ パテントファミリーに関する別紙を参照。

* 引用文献のカテゴリー

- 「A」 特に関連のある文献ではなく、一般的技術水準を示すもの
「E」 国際出願日前の出願または特許であるが、国際出願日以後に公表されたもの
「L」 優先権主張に疑義を提起する文献又は他の文献の発行日若しくは他の特別な理由を確立するために引用する文献 (理由を付す)
「O」 口頭による開示、使用、展示等に言及する文献
「P」 国際出願日前で、かつ優先権の主張の基礎となる出願

の日の後に公表された文献

- 「T」 国際出願日又は優先日後に公表された文献であって出願と矛盾するものではなく、発明の原理又は理論の理解のために引用するもの
「X」 特に関連のある文献であって、当該文献のみで発明の新規性又は進歩性がないと考えられるもの
「Y」 特に関連のある文献であって、当該文献と他の1以上の文献との、当業者にとって自明である組合せによって進歩性がないと考えられるもの
「&」 同一パテントファミリー文献

国際調査を完了した日

04.11.03

国際調査報告の発送日

25.11.03

国際調査機関の名称及びあて先

日本国特許庁 (ISA/JPO)

郵便番号 100-8915

東京都千代田区霞が関三丁目4番3号

特許庁審査官 (権限のある職員)

滝下 浩



4C

9284

電話番号 03-3581-1101 内線 3452

C (続き) . 関連すると認められる文献

引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	関連する 請求の範囲の番号
Y	WO 02/40071 A1(オステオジェネシス株式会社)2002.05.23 特に、Abstract, 請求の範囲, 第1ページ 第7行-第2ページ 第15行 & AU 2002012739 A5	3-14, 16, 17, 19-21

第Ⅰ欄 請求の範囲の一部の調査ができないときの意見 (第1ページの2の続き)

法第8条第3項 (PCT 17条(2)(a)) の規定により、この国際調査報告は次の理由により請求の範囲の一部について作成しなかった。

1. ☒ 請求の範囲 18 は、この国際調査機関が調査をすることを要しない対象に係るものである。つまり、
請求の範囲 18 は治療による人体の処置方法に関するものであって、PCT 17条(2)(a)(i) 及びPCT規則39.1(iv) の規定により、この国際調査機関が調査をすることを要しない対象に係るものである。
2. ☐ 請求の範囲 は、有意義な国際調査をすることができる程度まで所定の要件を満たしていない国際出願の部分に係るものである。つまり、
3. ☐ 請求の範囲 は、従属請求の範囲であってPCT規則6.4(a) の第2文及び第3文の規定に従って記載されていない。

第Ⅱ欄 発明の単一性が欠如しているときの意見 (第1ページの3の続き)

次に述べるようにこの国際出願に二以上の発明があるとこの国際調査機関は認めた。

赤血球を選択促進的に凝集沈降させる工程を含む血小板多血漿の調製方法、血液に水溶性高分子を添加する工程を含む血小板多血漿の調製方法が新規なものでない以上、請求の範囲 1-17, 19-21 の技術的特徴は、血液に、ポリアミノ酸を添加する工程を含むもの、酸性多糖類を添加する工程を含むもの、ビニルポリマを添加する工程を含むものの3つとなる。それらは、相互間に先行技術以上の技術的な関係がなく、共通する単一の一般的発明概念は存在しなくなり、請求の範囲 1-17, 19-21 には3つの発明が存在する。

1. ☐ 出願人が必要な追加調査手数料をすべて期間内に納付したので、この国際調査報告は、すべての調査可能な請求の範囲について作成した。
2. ☒ 追加調査手数料を要求するまでもなく、すべての調査可能な請求の範囲について調査することができたので、追加調査手数料の納付を求めなかった。
3. ☐ 出願人が必要な追加調査手数料を一部のみしか期間内に納付しなかったので、この国際調査報告は、手数料の納付のあった次の請求の範囲のみについて作成した。
4. ☐ 出願人が必要な追加調査手数料を期間内に納付しなかったので、この国際調査報告は、請求の範囲の最初に記載されている発明に係る次の請求の範囲について作成した。

追加調査手数料の異議の申立てに関する注意

- ☐ 追加調査手数料の納付と共に出願人から異議申立てがあった。
☐ 追加調査手数料の納付と共に出願人から異議申立てがなかった。

THIS PAGE BLANK (USPTO)

**This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning
Operations and is not part of the Official Record**

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

- ☐ BLACK BORDERS
- ☐ IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- ☒ FADED TEXT OR DRAWING
- ☐ BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING
- ☐ SKEWED/SLANTED IMAGES
- ☐ COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS
- ☐ GRAY SCALE DOCUMENTS
- ☐ LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT
- ☐ REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY
- ☐ OTHER: _____

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.

THIS PAGE BLANK (USPTO)